

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
S&O DISEÑO DE AUTOR S.A.		1792138221001	159545
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		: URBANIZACION LA CATOLICA	ARROYO DEL RIO
			NÚMERO
			N75
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS GAVIOTAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL ALBERO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS DE LA UPC DE SAN JUAN DE CUM	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2447447
CORREO ELECTRÓNICO 1	manifiestouio@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	germaniacontadora@gmail.com	CELULAR	0984534655
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ MUELA ADRIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712684743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	URBANIZACION LA CATOLICA
CALLE	: LAS GARZAS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS GAVIOTAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL ALBERO
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS DE LA UPC DE SAN JUAN DE CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	manifiestouio@gmail.com	TELEFONO	2447447
		CELULAR	0984534655

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.